

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DE L'ÉTUDIANT VISITEUR

Je, _____, résidant au _____
dans la ville de _____ et désirant acquérir de l'expérience pratique en
_____ (discipline) à la Faculté de médecine et des sciences de la santé
de l'Université McGill, consens aux modalités énoncées ci-dessous eu égard à la formation que je recevrai
conformément à l'accord entre l'Université McGill, l'établissement d'accueil affilié (« l'établissement affilié
») et mon université d'attache.

Je m'acquitterai des fonctions et responsabilités propres au programme de formation approuvé par l'Université McGill et ses établissements d'enseignement, lesquelles peuvent faire l'objet de précisions ponctuelles par l'Université.

1. À titre d'étudiant visiteur à l'Université McGill, je me soumetts aux règlements et politiques de l'Université, entre autres ceux énoncés dans *Le recueil des droits et obligations de l'étudiant* <https://www.mcgill.ca/ugme/fr/politiques-et-procedures>, https://www.mcgill.ca/secretariat/files/secretariat/charte_des_droits_de_etudiant_0.pdf.
2. Je comprends que si je contreviens aux politiques ou aux procédures de l'Université McGill ou de ses établissements d'enseignement affiliés, si je manque aux principes du professionnalisme et de l'éthique, ou si je suis incapable de m'acquitter de mes tâches conformément aux attentes, l'Université McGill ou ses établissements d'enseignement affiliés peuvent mettre fin à mon expérience de travail. Je confirme avoir lu les règles de comportement <https://www.mcgill.ca/ugme/fr/politiques-et-procedures/politique-sur-le-comportement-professionnel-des-etudiants-empc>, et le Code de conduite <https://www.mcgill.ca/ugme/fr/politiques-et-procedures/code-de-conduite> de l'Université.
3. Je m'engage à garder confidentielle toute l'information qui me sera transmise par l'établissement durant mon expérience de travail. Je m'engage à respecter les directives énoncées à la page suivante <https://www.mcgill.ca/ugme/fr/politiques-et-procedures/lignes-directrices-sur-les-medias-sociaux-et-traditionnels-lintention-des-etudiants-en-medecine>.
4. Je m'engage à me familiariser avec les politiques et procédures de l'établissement ainsi qu'avec les exigences en matière de santé et de sécurité liées aux tâches à accomplir. J'ai lu les contenus suivant <https://www.mcgill.ca/ugme/fr/politiques-et-procedures/exposition-accidentelle>, ainsi que le document sur la prévention des infections sur la page <https://www.mcgill.ca/ugme/fr/politiques-et-procedures/precautions-pour-la-prevention-des-infections>. Je consens à suivre les procédures qui y sont décrites.
5. J'ai souscrit une assurance maladie et une assurance accidents corporels suffisantes à titre personnel. Mon université d'attache me fournit une assurance responsabilité civile qui comprend une assurance responsabilité professionnelle. Si mon université ne m'offre pas une telle couverture, le formulaire de

vérification rempli par mon université en fait mention, et je comprends que je devrai souscrire une assurance responsabilité civile générale qui couvre la faute professionnelle accidentelle.

6. Je n'occasionnerai aucune dépense à l'Université McGill, y compris, sans s'y limiter, des dépenses de télécommunications ou de transport, et je rembourserai complètement et promptement l'Université McGill et ses établissements d'enseignement affiliés si de telles dépenses sont encourues.
7. Je serai responsable de toutes mes dépenses, et je déclare par la présente être financièrement en mesure de rembourser les dépenses engagées en mon nom.
8. Je n'occuperai aucun autre emploi, rémunéré ou non, pendant l'expérience de travail.
9. Je dégage l'Université McGill et son établissement affilié de toute responsabilité en cas de réclamation, demande ou poursuite éventuelle, de quelque nature que ce soit, et m'engage à indemniser l'Université McGill et son établissement affilié pour toute perte ou dépense encourue, le cas échéant. J'assume l'entière responsabilité de ma participation dans l'expérience de travail.
10. Si ma demande de stage optionnel est acceptée, j'autorise l'Université McGill à transmettre mes renseignements au Collège des médecins du Québec <http://www.cmq.org> (clause non applicable aux étudiants des écoles de médecine du Québec).
11. Si ma demande de stage optionnel à l'Université McGill est acceptée, je comprends qu'il m'incombe de fournir mon numéro d'immatriculation du Collège des médecins du Québec à mon superviseur ou au service hospitalier concerné aux fins de la facturation des activités d'enseignement à la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).
12. Si ma demande de stage optionnel à l'Université McGill concerne un stage en milieu rural, j'atteste être capable de parler, d'écrire et de lire couramment l'anglais et le français.
13. Si ma demande de stage optionnel à l'Université McGill concerne un stage en milieu urbain, j'atteste être capable de parler, écrire et lire l'anglais couramment et posséder une connaissance pratique du français (compréhension, parlée et écrite). Je comprends que si je ne possède pas les compétences linguistiques nécessaires, je serai tenu de me retirer du stage optionnel.

Signature: _____

Date: _____